



# DENÍK KONTROL BOZP 2022

Pro PROVOZ/pracoviště:



# PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....



**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

## PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě	
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě	
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě	
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě	
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě	

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	
		ano	ne	část ečn ě	

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....



**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....



**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízkem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVIŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

1	Komunikace jsou volně průchozí	ano	ne	část ečn ě		
2	Přístup k uzávěrům medií je volný	ano	ne	část ečn ě		
3	Únikové cesty jsou volné a značené	ano	ne	část ečn ě		
4	Je zajištěn pravidelný úklid pracoviště	ano	ne	část ečn ě		
5	Jsou osvětlovací plochy (okna) a odrazivé plochy (malby stěn a stropů) čisté	ano	ne	část ečn ě		
6	Je funkční osvětlení pracoviště (svítí všechna osvětlovací tělesa)	ano	ne	část ečn ě		
7	Je funkční přirozené větrání ovládané z úrovně podlahy	ano	ne	část ečn ě		
8	Jsou na pracovišti k dispozici přenosné hasící přístroje (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
9	Jsou na pracovišti k okamžitému použití hydranty (viditelně instalovány a přístupné)	ano	ne	část ečn ě		
10	Jsou všechny požární uzávěry řádně uzavřeny	ano	ne	část ečn ě		
11	Při provozu zařízení se vznikem prachu (pachů, par z technologie) je zajištěno jeho odvádění mimo prostor	ano	ne	část ečn ě		
12	Zaměstnanci při provádění prací používají předepsané OOPP	ano	ne	část ečn ě		
13	Jsou na pracovišti k dispozici pomůcky pro provádění prací se zvýšeným rizikem vzniku úrazů (obličejový štít, gumová zástěra, rukavice pro přenášení horkých předmětů, přilby apod.)	ano	ne	část ečn ě		
14	Je provedena kontrola provozovaných strojů a technických zařízení (min. 1 x za rok) viz. samostatný formulář	ano	ne	část ečn ě		
15	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsané ochranné zařízení a kryty	ano	ne	část ečn ě		
16	Stroje a zařízení na pracovišti mají předepsanou provozní dokumentaci	ano	ne	část ečn ě		
17	Elektrické zařízení pracoviště nevykazuje známky poškození (kryty zásuvek, světel, kabelového vedení, izolace prodlužovacích přívodů atd.)	ano	ne	část ečn ě		
18	K používaným chemickým látkám je na pracovišti k dispozici bezpečnostní list popř. pravidla pro zacházení a OOPP	ano	ne	část ečn ě		
19	Mají zaměstnanci k dispozici lékárničku první pomoci a vědí, kde je umístěná	ano	ne	část ečn ě		

**PROTOKOL O KONTROLE BOZP PRACOVÍŠŤ/TĚ: .....**

Pol očk a	Kontrolovaná oblast	Výsledek	kde není splněno	odstranil	datum
-----------------	---------------------	----------	------------------	-----------	-------

20	Je na pracovišti k dispozici provozní předpis a technologický postup k provedení prací	ano	ne	část ečn ě		
21	Nakládací/vykládací rampy (pokud v objektu jsou) mají označenou hranu s nebezpečím pádu a jsou opatřeny min. řetízem	ano	ne	část ečn ě		
22	Jsou zaměstnanci ohroženi nějakým novým rizikem (které není uvedeno v registru rizik)	ano	ne	část ečn ě		
23	Na pracovišti jsou přítomni zaměstnanci jiného zaměstnavatele, jsou informováni o rizicích	ano	ne	část ečn ě		
24	Byla provedena kontrola zaměstnanců z hlediska požívání alkoholických nápojů popř. jiných návykových látek (viz samostatný formulář)	ano	ne	část ečn ě		

Další zjištěné závady výše neuvedené:

		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		
		ano	ne	část ečn ě		

Poznámky/připomínky/další opatření:

---



---



---



---



---

Kontrola provedena dne ..... Provedl ..... Funkce ..... Podpis .....